

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrole	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe/link
TWK-IV	DK.TWK-IV.7322.015.2021	28.12.2021 r. 27.01.2022 r.	Apteka, ul. Wrocławska 87 66-300 Lubsko prowadzona przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą: Apteka "Słoneczna", Hanna Poniewierska, Andrzej Poniewierski spółka cywilna, ul. Wrocławska 87 66-300 Lubsko	Temat kontroli: Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2020 r.	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia IB, w ramach próby objętej kontrolą. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyliczenie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi wynikającymi ze zrealizowanych recept zgodnie z obowiązującymi przepisami, w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizowanie recept zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności Prawem farmaceutycznym, ustawą o refundacji, rozporządzeniem w sprawie recept w zakresie: wielkości wydanych opakowań produktów leczniczych oraz ich dawek pod względem zgodności z ordynacją lekarską, przestrzegania ograniczeń ilościowych wynikających z zamieszczonego na receptie sposobu dawkowania, przestrzegania potwierdzenia realizacji recept – termin realizacji zalecenia – niezwłocznie; 2. Realizowanie recept na produkty lecznicze zawierające substancje z wykazu A (bardzo silnie działające) przez osoby posiadające kwalifikacje i uprawnienia do ich realizacji – termin realizacji zalecenia – niezwłocznie; 3. Przekazywanie w komunikacie elektronicznym do Oddziału Wojewódzkiego NFZ, rzetelnie i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień przekazania, dane zawarte w treści zrealizowanych recept podlegających refundacji - termin realizacji zalecenia – niezwłocznie; 4. Sporządzanie i dostarczanie korekt zestawień zbiorczych recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne objęte refundacją, za okres, w którym wystąpiły stwierdzone nieprawidłowości, szczegółowo opisane w niniejszym wystąpieniu pokontrolnym – termin realizacji zalecenia – 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego. Skutki Finansowe: 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 660,85 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 4 237,13 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7322.001.2022	03.01.2022 r. 18.02.2022 r.	Apteka pn. ZIKO Apteka ul. Budowlanych 131/A 66-400 Gorzów Wielkopolski prowadzona przez podmiot: GWM PLUS spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Na Skarpie 49D 66-400 Gorzów Wielkopolski	Temat kontroli: Realizacja recept refundowanych dla osób z uprawnieniami dodatkowymi IB. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2018 r. do 31.12.2020 r.	Wyniki kontroli: 1. Pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono realizację recept na leki refundowane, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne zgodnie z zapisami prawa i obowiązującej umowy, ze szczególnym uwzględnieniem udokumentowania na rewersie recepty lub w dokumencie realizacji recepty rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego uprawnienia IB, w ramach próby objętej kontrolą. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono wyliczenie wysokości marży i ceny detalicznej dla leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których nie ustalono limitu finansowania, wydanych w trybie, o którym mowa w art. 46 ustawy o świadczeniach, zgodnie z art. 7 ust. 4 i ust. 6 ustawy o refundacji. 3. Negatywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono gromadzenie i zgodność przekazywania danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi zgodnie z obowiązującymi przepisami, w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizowanie recept zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności ustawy Prawo farmaceutyczne, ustawą o refundacji, ustawy o świadczeniach, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2011 r. w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept oraz z postanowieniami umowy, ze szczególnym uwzględnieniem każdorazowego potwierdzenia w Dokumentach Realizacji Recepty uprawnień dodatkowych pacjentów – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie; 2. Realizowanie recept, na produkty lecznicze zawierające substancje z wykazu A (bardzo silnie działające) przez osoby posiadające kwalifikacje i uprawnienia do ich realizacji – termin realizacji zalecenia: – niezwłocznie; 3. Przekazywanie w komunikatach elektronicznych do Oddziału Wojewódzkiego NFZ, rzetelnie i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień przekazania, dane zawarte w treści zrealizowanych recept podlegających refundacji – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie; 4. Sporządzanie i dostarczanie korekt zestawień zbiorczych recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne objęte refundacją, za okres, w którym wystąpiły stwierdzone nieprawidłowości, szczegółowo opisane w niniejszym wystąpieniu pokontrolnym – termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego. Skutki Finansowe: 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 169,63 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 2 651,22 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7301.2.003.2022	03.01.2022 r. 01.02.2022 r.	NZOZ Rodzinne Centrum Medyczne 67-115 Bytom Odrzański wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Rodzinne Centrum Medyczne" Lila Korczak-Fedylna ul. Mickiewicza 1 67-115 Bytom Odrzański	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: 1. Zobowiązuje się świadczeniodawca do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. Skutki Finansowe: 1. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 10 112,15 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7320.024.2021	08.12.2021 r. 11.02.2022 r.	Grażyna Szwanowska ul. Stanisława Skalskiego 18 66-400 Gorzów Wielkopolski wykonująca działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnie Specjalistyczne PUL-MED Grażyna Szwanowska ul. 30 Stycznia 15/3 66-400 Gorzów Wielkopolski	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie leczenia gruźlicy i chorób płuc. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.	Wyniki kontroli: 1. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono zasadność sprawozdawania i rozliczania świadczeń w zakresie leczenia gruźlicy i chorób płuc – świadczenia pierwszorzadowe, w ramach próby objętej kontrolą. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności i rzetelności oceniono spełnianie warunków dotyczących personelu medycznego, mających wpływ na bezpieczeństwo i jakość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.	Zalecenia pokontrolne: 1. Prawidłowe i rzetelne sprawozdawanie zrealizowanych procedur medycznych wg ICD-9 w raportach statystycznych zgodnie z obowiązującymi zarządzeniami Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 2. Prawidłowe i rzetelne wykazywanie do rozliczenia produkty rozliczeniowe (grupy) w zakresie leczenia gruźlicy i chorób płuc – świadczenia pierwszorzadowe na podstawie zrealizowanych procedur medycznych wg ICD-9, zgodnie z zasadami rozliczania świadczeń określonych w obowiązujących zarządzeniach Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 3. Składanie korekt dokumentów rozliczeniowych, w tym raportów statystycznych w zakresie świadczeń wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do wystąpienia pokontrolnego, nieprawidłowo wykazanych do rozliczenia z LCV NFZ w ramach umowy nr 0402/0035/19 z dnia 04.01.2011 r. (z późn. zm) w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: 02.1270.401.02 - świadczenia w zakresie leczenia gruźlicy i chorób płuc - świadczenia pierwszorzadowe w okresie rozliczeniowym 01.01.2019 r. – 31.12.2019 r. – termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. Skutki Finansowe: 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 20 578,98 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 1 027,16 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7301.2.029.2021	15.11.2021 r. 11.01.2022 r.	Krzysztof Bembnowicz osoba uprawniona ordynująca produkty refundowane w ramach świadczeń zdrowotnych udzielanych w podmiocie: Krzysztof Bembnowicz ul. Chabrowa 4 67-120 Kozuchów	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej w ramach próby objętej kontrolą	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się świadczeniodawca do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. Skutki Finansowe: Dokonanie zwrotu kwoty stanowiącej równowartość refundacji: 43 152,86 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7301.2.015.2022	24.01.2022 r. 28.02.2022 r.	wielospecjalistyczny szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7 67-100 Nowa Sól wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn. Wielospecjalistyczny Szpital w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7 67-100 Nowa Sól	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: 1. Zobowiązuje się świadczeniodawca do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 2. W przypadku ordynowania leków - wystawiane recepta powinny zawierać dane dotyczące pacjenta, których dotyczy ordynacja.
TWK-IV	DK.TWK-IV.7301.2.013.2022	24.01.2022 r. 28.02.2022 r.	Izabela Ostrowska ul. Ignacego Paderewskiego 14 66-400 Gorzów Wielkopolski wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn. NZOZ BASIS Przychodnia Lekarza Rodzinnego Izabela Ostrowska ul. Ignacego Paderewskiego 14 66-400 Gorzów Wielkopolski	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się świadczeniodawca do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. Skutki Finansowe: Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 3 818,21 zł

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe/link
TWK-IV	DK.TWK-IV.7301.2.014.2022	24.01.2022 r. 28.02.2022 r.	NZOZ Przychodnia Lekarska "Eskulap S.C." Lucyna Fortuniak & Elżbieta Klimas ul. 8 Maja 10 67-100 Nowa Sól wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn. Przychodnia Lekarska "Eskulap S.C." Lucyna Fortuniak & Elżbieta Klimas ul. 8 Maja 10 67-100 Nowa Sól.	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie. Skutki Finansowe: Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 760,36 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7301.2.011.2022	24.01.2022 r. 28.02.2022 r.	Grażyna Czekalska ul. Włajska 6 69-200 Sulęcín wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "HIPOKRATES" ul. Włajska 6 69-200 Sulęcín	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie. Skutki Finansowe: Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 3 445,07 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7301.2.016.2022	24.01.2022 r. 07.03.2022 r.	Aleksandra Rzepka wykonujący działalność leczniczą w podmiocie leczniczym pn. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "KOLEJARZ" ul. Solidarności 2 66-470 Kostrzyn nad Odrą	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie. Skutki Finansowe: Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 1 789,75 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7301.2.019.2022	24.01.2022 r. 07.03.2022 r.	Maria Zofia Styka osoba uprawniona udzielająca świadczeń zdrowotnych w podmiocie: Gabinet Lekarski ul. Juliana Ursyna Niemcewicza 2E/6 66-400 Gorzów Wlkp.	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną Okres objęty kontrolą: 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie. Skutki Finansowe: Dokonanie zwrotu kwoty stanowiącej równowartość refundacji: 301,57 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7301.2.020.2022	04.02.2022 r. 07.03.2022 r.	Rafał Kolski osoba uprawniona al. Wojska Polskiego 130i 68-200 Żary	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie. Skutki Finansowe: Dokonanie zwrotu kwoty stanowiącej równowartość refundacji: 371,40 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7301.2.018.2022	24.01.2022 r. 07.03.2022 r.	Agata Subocz osoba uprawniona udzielająca świadczeń zdrowotnych w podmiocie: Gabinet Alergologiczny i Pediatryczny Agata Subocz ul. 1 Maja 10I/15 68-200 Żary	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną. Okres objęty kontrolą: 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP przez osobę uprawnioną, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie. Skutki Finansowe: Dokonanie zwrotu kwoty stanowiącej równowartość refundacji: 112,48 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7301.2.017.2022	24.01.2022 r. 07.03.2022 r.	Centrum Medyczne „ATOL” Lekarska Spółka Partnerska Borkowski, Demuth, Niekraszewicz-Kulik ul. Kresowa 2 66-620 Gubin wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn. Centrum Medyczne „ATOL” Lekarska Spółka Partnerska ul. Kresowa 2 66-620 Gubin	Temat kontroli: Ordynacja środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 30.06.2020 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności wystawiania recept refundowanych na środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego Neocate LCP w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie prowadzonej dokumentacji medycznej, w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: 1. Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania ordynacji z oznaczeniem poziomu odpłatności innego niż 100% lub X wyłącznie w odniesieniu do pacjentów spełniających wszystkie kryteria wyrażone w wskazaniach refundacyjnych określonych dla danego produktu refundowanego, zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego w czasie ordynowania produktu refundowanego – termin realizacji zalecenia: bezwzględnie Skutki Finansowe: 1. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości 1 488,26 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7300.1.023.2021	26.11.2021 r. 10.03.2022 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Lekarzy "Mandradora" s.c. E. Welcz, A.Uchman ul. Kępiela 24/1 68-100 Żagań wykonujący działalność leczniczą w zakładzie leczniczym pn. Zespół Lekarzy "Mandradora" s.c. E. Welcz, A.Uchman ul. Kępiela 24/1 68-100 Żagań	Temat kontroli: Prawidłowość i zasadność sprawozdania/rozliczenia produktu 99.01.0101 - Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS - CoV -2 Okres objęty kontrolą: od 01.03.2021 r. do 30.06.2021 r.	Wyniki kontroli: Negatywnie pod względem rzetelności i legalności oceniono weryfikację prawidłowości i zasadności udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami oraz wymaganiami określonymi przez Prezesa NFZ, związanymi z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 w obszarze sprawozdawania/rozliczania produktu Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 w ramach próby objętej kontrolą.	Zalecenia pokontrolne: 1. Zobowiązuje się świadczeniodawcę do przekazywania do rozliczenia z Funduszem świadczeń o kodzie 99.01.0101 - Teleporada lekarska na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2, udzielone zgodnie z odpowiednimi zarządzeniami Prezesa NFZ, wyłącznie na rzecz pacjentów, którzy posiadają status uprawnionych do rozliczenia tego świadczenia tj. objętych izolacją domową w ramach czasowych określonych zapisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 lutego 2021 r. w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco. 2. Zobowiązuje się świadczeniodawcę do dokonywania wpisów w dokumentacji medycznej niezwłocznie po udzieleniu świadczenia zdrowotnego, z zapewnieniem niezaprzerzalności i integralności danych, w sposób czytelny i w porządku chronologicznym zgodnie z § 4 ust. 1. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie, na bieżąco Skutki Finansowe: Łączne skutki finansowe niniejszej kontroli zostaną określone w decyzji administracyjnej Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie nałożenia sankcji, o której mowa w art. 61s ust. 2 pkt 3 lit b ustawy o świadczeniach, w wysokości nie większej niż 50% środków publicznych przekazanych za okres objęty kontrolą, o której mowa w art. 61a ust. 2a, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych.

Jednostka organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Numer postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Podmiot kontrolowany nazwa i adres	Temat kontroli, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe/link
TWK-IV	DK.TWK-IV.7320.001.2022	11.01.2022 r. 11.03.2022 r.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gorzowskie Centrum Zabiegowo Diagnostyczne S.C. Marzanna Ebert, Wojciech Ebert ul. Franciszka Walczaka 23E. 66-400 Gorzów Wielkopolski	Temat kontroli: Realizacja umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w wybranych zakresach świadczeń. Okres objęty kontrolą: od 01.01.2019 do 31.12.2019 r.	Wyniki kontroli: 1. Negatywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości oceniono zasadność sprawozdawania i rozliczania świadczeń w zakresie: endokrynologii – świadczenia pierwszorazowe (kod zakresu: 02.1030.401.02), w ramach próby objętej kontrolą – obszar I. 2. Pozytywnie pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości. Spełnianie warunków mających wpływ na bezpieczeństwo i jakość realizacji świadczeń. 3. Zgodność personelu udzielającego świadczeń w zakresie endokrynologii (kod: 02.1030.001.02) z warunkami wymaganymi (kwalifikacje) do realizacji świadczeń oraz zgodność ww. personelu z załącznikiem nr 2 do umowy pn. „Harmonogram – zasoby” – obszar II.	Zalecenia pokontrolne: 1. Prawidłowe i rzetelne sprawozdawanie zrealizowanych procedur medycznych wg ICD-9 w raportach statystycznych, zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych oraz Zarządzeniami Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 2. Prawidłowe i rzetelne dokumentowanie udzielonych świadczeń, zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz zasadami opisanymi w obowiązujących zarządzeniach Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 3. Prawidłowe i rzetelne wykazywanie do rozliczenia produkty rozliczeniowe w zakresie endokrynologii – świadczenia pierwszorazowe na podstawie wykonanych badań i zrealizowanych procedur medycznych wg ICD-9, zgodnie z zasadami rozliczania świadczeń określonych w obowiązujących zarządzeniach Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna – termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 4. Udzielenie świadczeń w poradni endokrynologicznej na podstawie skierowań wystawionych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego, zgodnie z art. 57 ustawy o świadczeniach - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 5. Prawidłowe i rzetelne weryfikowanie uprawnień pacjentów do udzielenia porad pierwszorazowych ze szczególnym uwzględnieniem skierowań do ich realizacji - termin realizacji zalecenia: niezwłocznie. 6. Dokonanie korekt dokumentów rozliczeniowych, w tym raportów statystycznych w zakresie świadczeń wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do wystąpienia pokontrolnego, nieprawidłowo wykazanych do rozliczenia z LOW NFZ w ramach umowy nr 04020015 z dnia 22.12.2010 r. (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna; w zakresie endokrynologii; (kod: 02.1030.001.02) oraz świadczenia w zakresie endokrynologii-swiadczenia pierwszorazowe (kod: 02.1030.401.02) w okresie rozliczeniowym 01.01.2019 r. – 31.12.2019 r. – termin realizacji zalecenia: 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego. Skutki Finansowe: 1. Dokonanie zwrotu nienależnie otrzymanych środków finansowych w wysokości: 20 092,59 zł 2. Dokonanie wpłaty kary umownej w wysokości: 7 153,15 zł
TWK-IV	DK.TWK-IV.7320.003.2022	24.01.2022 r. 11.03.2022 r.	Ryszard Piórkowski w spadku, Rzekcin 5, 66-542 Zwierzyn, prowadzący zakład leczniczy pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rehabilitacyjna Vital, ul. Wodociągowa 14c, 66-500 Strzelece Krajeńskie	Temat kontroli: Realizacja świadczeń w ramach umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej oraz fizjoterapii ambulatoryjnej dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności. Okres objęty kontrolą: od 23.02.2021 r. do 30.06.2021 r. – obszar I od 01.02.2021 r. do 30.06.2021 r. – obszar II	Wyniki kontroli: 1. Oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami pod względem kryterium legalności, rzetelności i celowości prawidłowości realizacji, sprawozdawania w raportach statystycznych do LOW NFZ i rozliczania wybranych świadczeń opieki zdrowotnej, w ramach próby objętej kontrolą – obszar I; 2. Oceniono pozytywnie spełnianie warunków wymaganych dotyczących realizacji świadczeń w zakresie personelu udzielającego świadczeń, sprzętu i aparatury medycznej - okres objęty kontrolą - obszar II.	Zalecenia pokontrolne: 1. Realizować umowę zawartą z LOW NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin realizacji - bezzwłocznie. 2. Prawidłowo i rzetelnie dokonywać kwalifikacji pacjentów do fizjoterapii domowej zgodnie z obowiązującymi przepisami. Termin realizacji – bezzwłocznie; 3. Rzetelnie sprawozdawać w raportach statystycznych wszystkie dane charakteryzujące udzielane świadczenia zdrowotne oraz przedstawiać do rozliczenia świadczenia zgodnie z obowiązującym stanem prawnym. Termin realizacji - bezzwłocznie; 4. Dokonać korekt raportów statystycznych zgodnie z uwagami zawartymi w wystąpieniu pokontrolnym – zał. nr 2 do wystąpienia pokontrolnego. Termin realizacji – w ciągu 14 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego. Skutki Finansowe: 1. Kwota 4042,00 zł tytułem zwrotu nienależnie przekazanych środków finansowych 2. Kwota 1121,76 zł tytułem kary umownej